



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: **561**
Competência: **Fevereiro/2025**
Data e Hora da Emissão: **07/02/2025 09:55:00**
Código Verificação: **DFFF536A0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.186.344/0001-60**
Inscrição Municipal: **22524**
Telefone: _____
Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: **FLM 2018 CLINICA DE ODONTOLOGIA LTDA**
Nome de Fantasia: **F & L & M ODONTO**
Endereço: **AV PASTOR ADEMIR DIAS DUARTE ,236 LOJA11 ,BELFORD ROXO - Belford Roxo-RJ**
E-mail: _____



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** | INSC:MUNICIPAL: _____
RG: _____
Telefone: _____
Inscrição Estadual: _____
Nome/Razão Social: **Dental uni cooperativa odontológica**
Endereço: **RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET N° 197 - ATÉ 1680 - LADO PAR BAIRRO: HAUER CIDADE: CURITIBA - PR CEP: 81630170**
E-mail: **silviamelo.rocha@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimentos

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 231,72

CNAE - 8630504 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Item da Lista de Serviços - 4.12 - ODONTOLOGIA.

VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 231,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,72	2%	R\$ 4,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Nota Fiscal

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,72

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO 206-2 Sociedade Empresária Limitada	SIMPLES NACIONAL Sim (2%)	ISSQN RETIDO Não	LOCAL, PRESTAÇÃO SERVIÇO Belford Roxo - RJ	LOCAL INCIDÊNCIA Belford Roxo - RJ
Observação: Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 31,17 (Aliq 13,45), Tributos Estaduais R\$ 0,00 (Aliq 0,00 IBPT) e Municipal de R\$ 5,21 (Aliq IBPT 2,25 IBPT)					